

กระทรวงสาธารณสุข

ปีงบประมาณ 2562

Service
01
RDU



Service
02
TB



Service/ PP&P/
Governance
03
Primary Care



- พชอ.
- PCC
- รพ.สต.ติดตาม

เขตสุขภาพที่ 6

ปีงบประมาณ 2562

PP&P



Green & Clean
Hospital

PP&P



Mother & Child
Health

Service



ยาเสพติด

Service



Fast Track

- STROKE
- STEMI
- SEPSIS
- TRAUMA

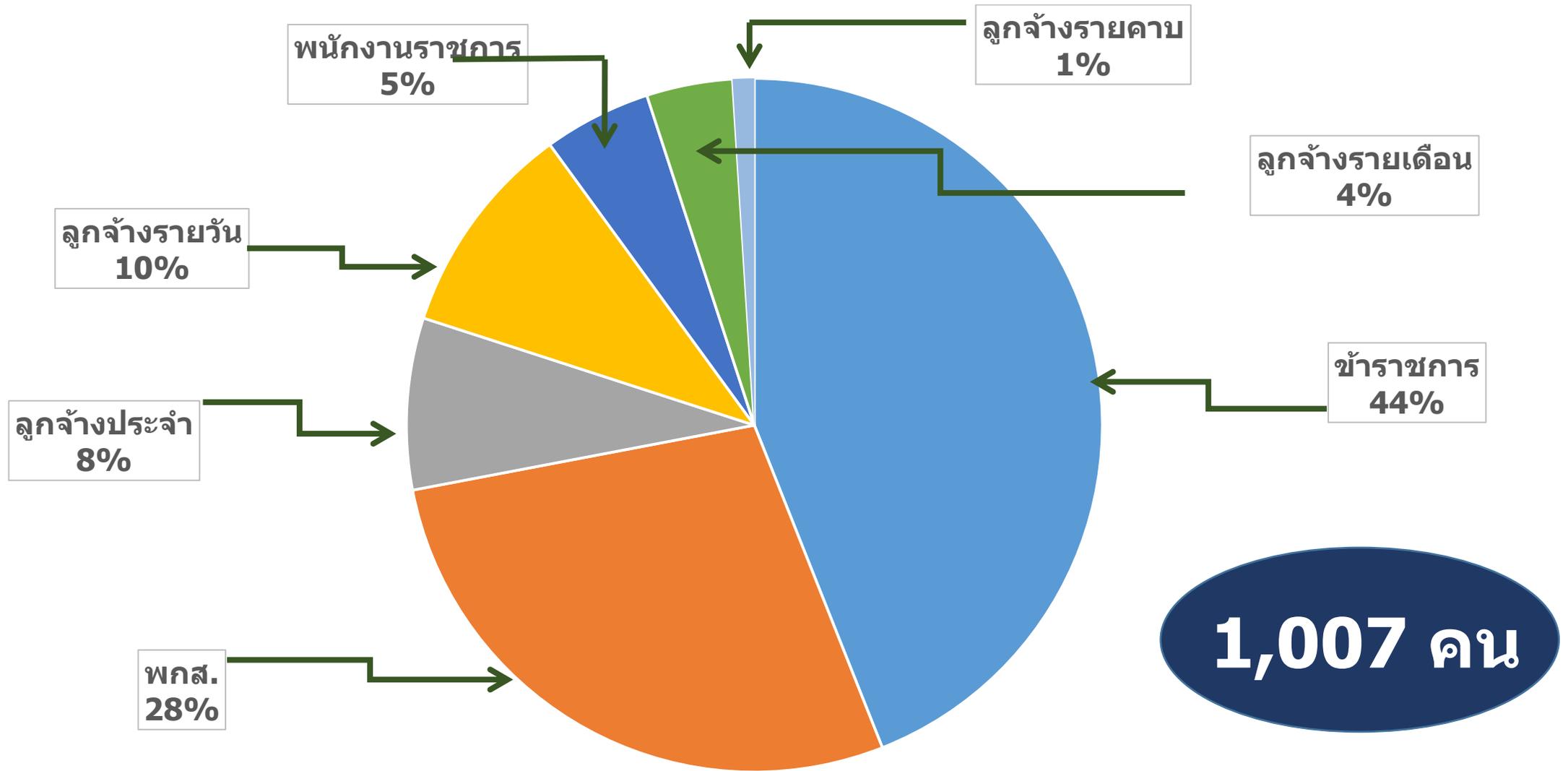


**โรงพยาบาลระดับ S ขนาด 312 เตียง
เนื้อที่ประมาณ 33 ไร่**

Smart and Intelligent Hospital for Health Literacy



บุคลากร โรงพยาบาลตราด



แพทย์เฉพาะทาง โรงพยาบาลตราด

ขาดแคลน



ตจวิทยา

แพทย์ที่เกษียณอายุราชการ
สัปดาห์ละ 2 วัน



เวชศาสตร์ฉุกเฉิน

แพทย์ Staff สาขาประสาท
ศัลยกรรมช่วยดูแล

จำนวนหอผู้ป่วย&เตียง (ให้บริการจริง)

สามัญ 253 เตียง

พิเศษ 115 เตียง

- เดี่ยว 91 เตียง
- รวม 24 เตียง

ICU ไม่แยกแผนก 10 เตียง

NICU 6 เตียง

Sick NB 5 เตียง

ห้องผ่าตัด 8 เตียง

ห้องคลอด 6 เตียง

OPD visit /day

ประเภท	ปี 2559 (ราย)	ปี 2560 (ราย)	ปี 2561 (ราย)	ปี 2562(ราย) (ต.ค.-ธ.ค.61)
รวมทั้งหมด	1,283	1,320	1,371	1,617
ไม่รวมส่งเสริมสุขภาพ	845	880	834	983

ผู้ป่วยนอก จำแนกตามสิทธิการรักษา ปี 2562

(ต.ค.-ธ.ค.61)

ร้อยละ

60

55

50

45

40

35

30

25

20

15

10

5

0

ชรก.

ชรก.(อปท.)

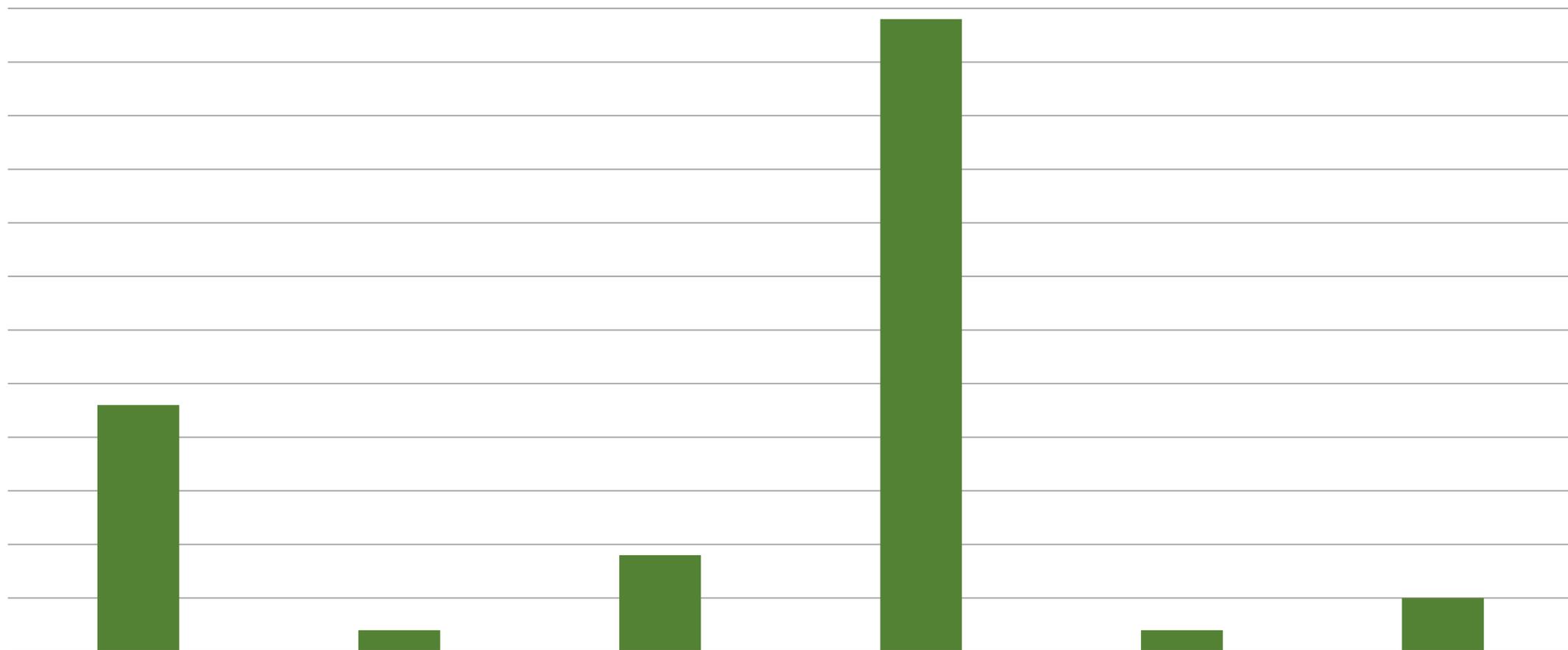
ปกส.

UC

แรงงานต่างด้าว
ที่ขึ้นทะเบียน

อื่นๆ

สิทธิการรักษา



5 อันดับกลุ่มโรคผู้ป่วยนอก ปี 2562

(ต.ค.-ธ.ค.61)

1. Diseases of the circulatory system
2. Endocrine, nutritional and metabolic diseases
3. Diseases of the digestive system
4. Diseases of the musculoskeletal system and connective tissue
5. Diseases of the genitourinary system

อัตราการครองเตียง

ร้อยละ

100

90

80

70

60

50

40

30

20

10

0

2559

2560

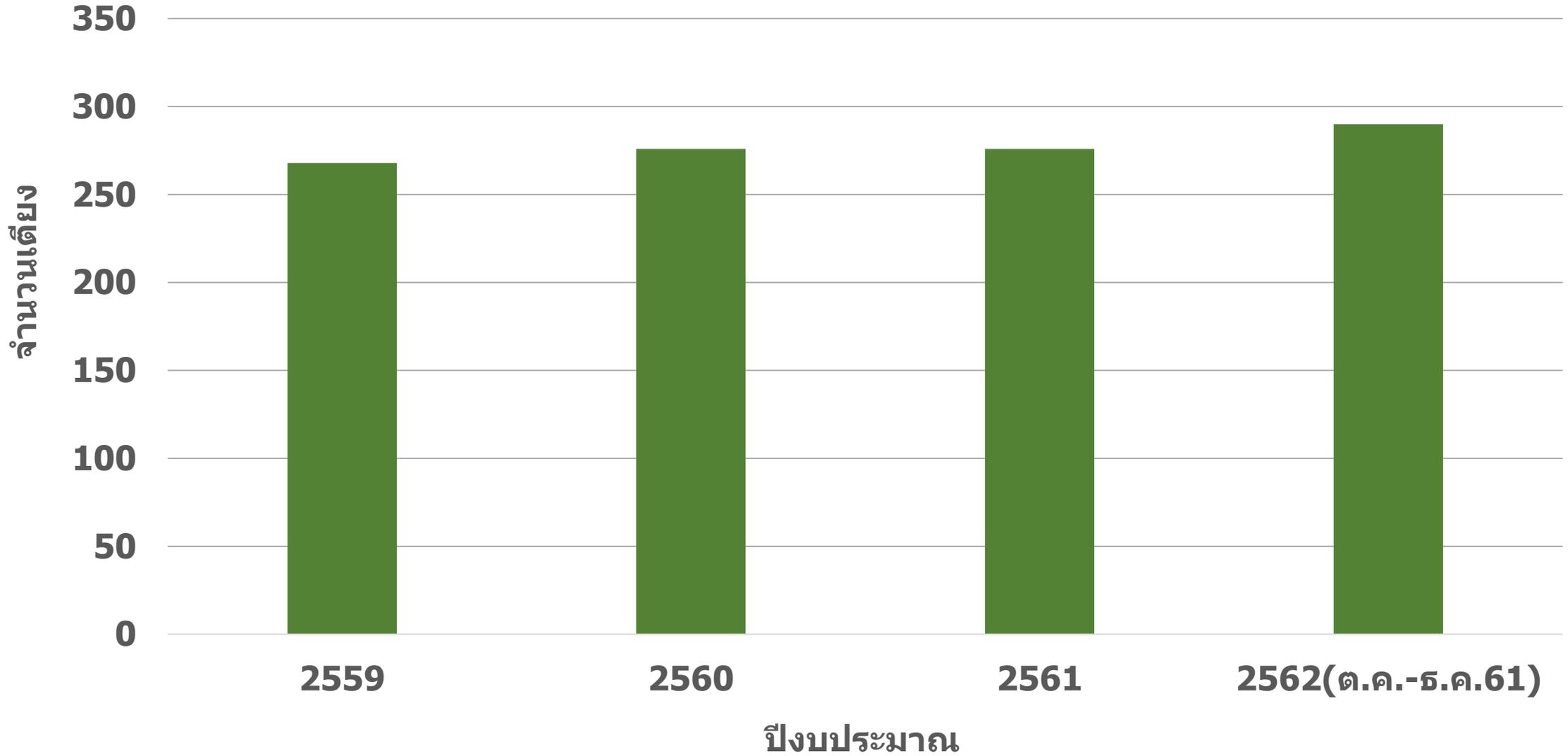
2561

2562(ต.ค.-ธ.ค.61)

ปีงบประมาณ



Active Bed



ผู้ป่วยใน จำแนกตามสิทธิการรักษา ปี 2562

(ต.ค.-ธ.ค.61)

ร้อยละ

70

65

60

55

50

45

40

35

30

25

20

15

10

5

0

ชรก.

ชรก. (อปท.)

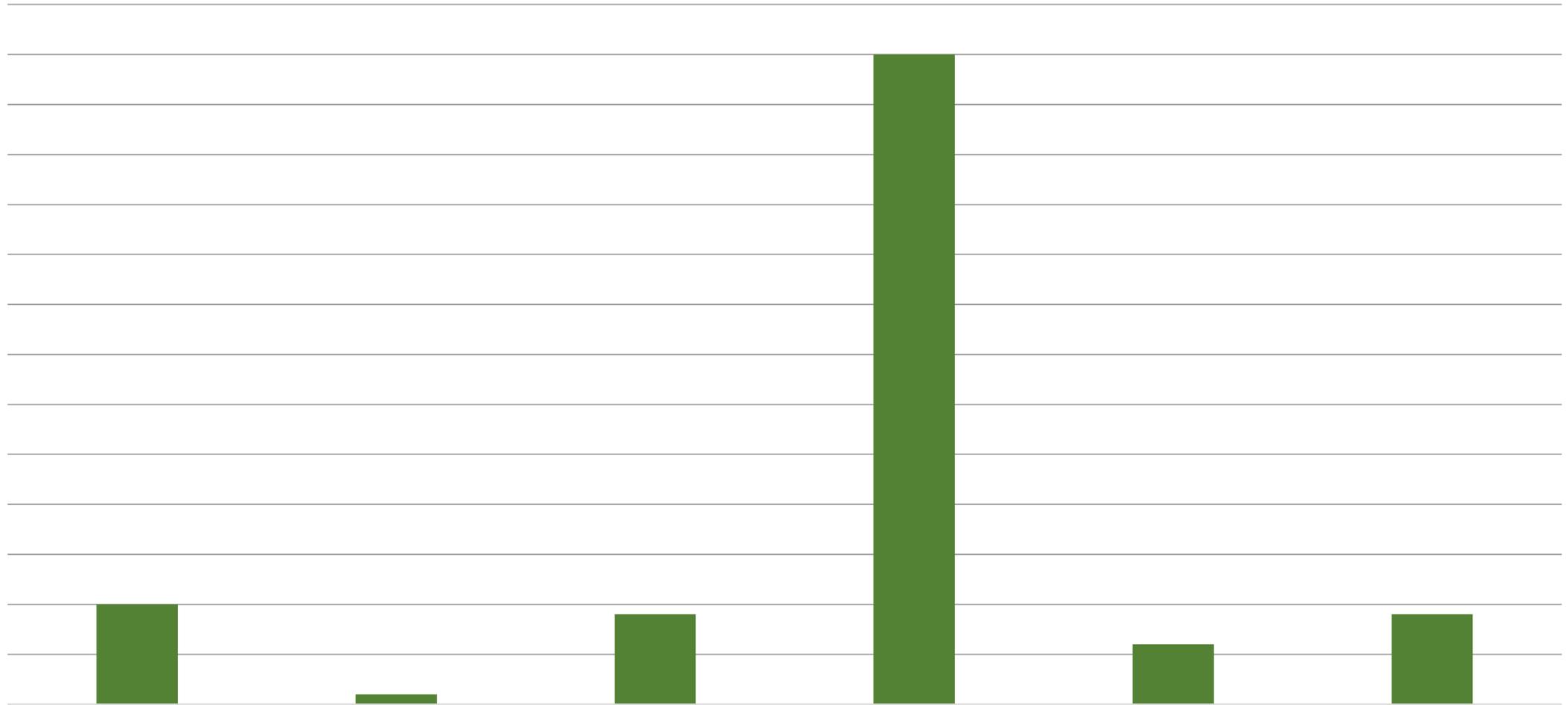
ปกส.

UC

แรงงานต่างด้าว
ที่ขึ้นทะเบียน

อื่นๆ

สิทธิการรักษา



5 อันดับกลุ่มโรคผู้ป่วยใน ปี 2562

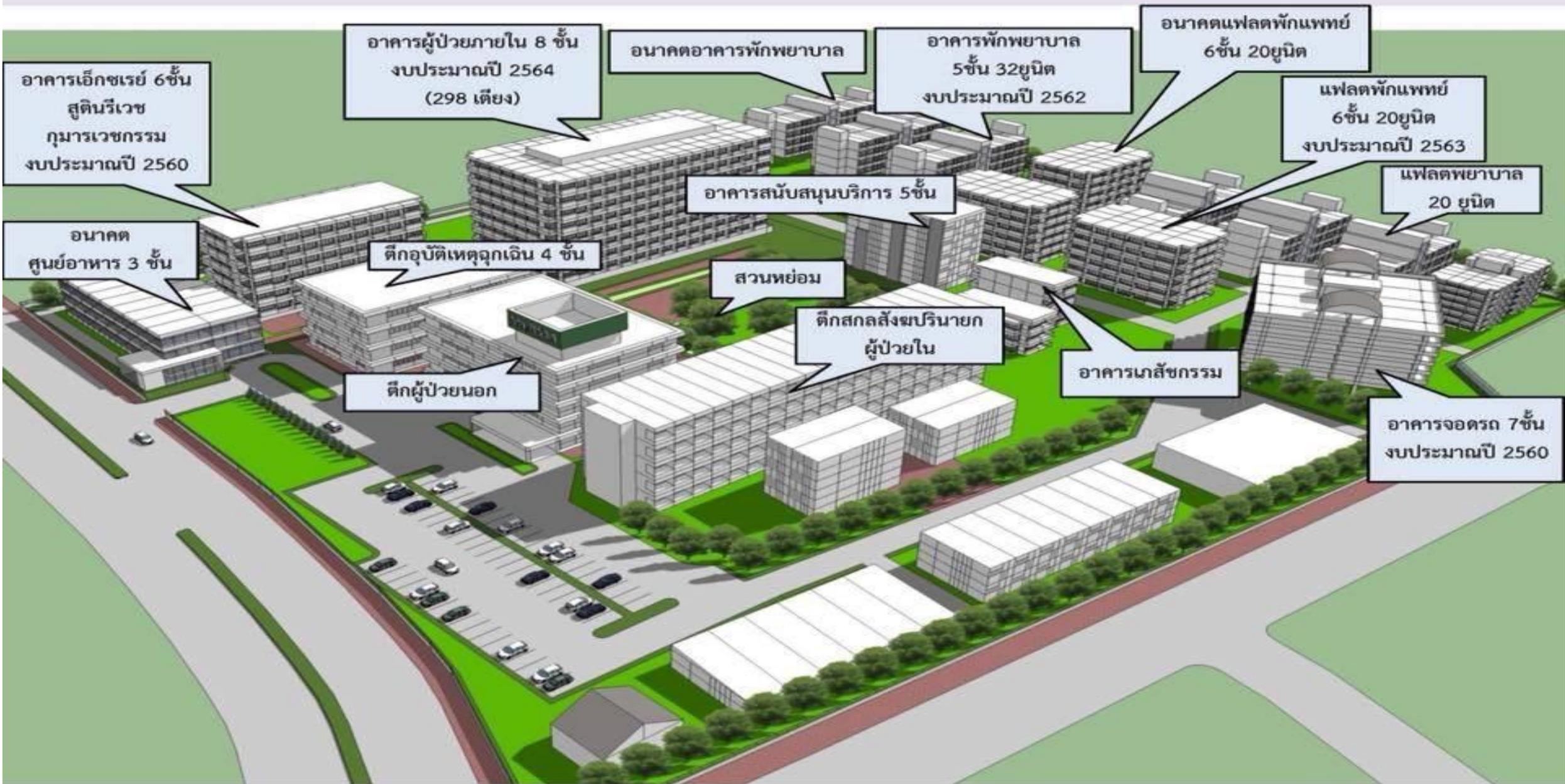
(ต.ค.-ธ.ค.61)

1. Other endocrine, nutritional and metabolic disorders
2. Hypertensive diseases
3. Diseases of the blood and blood forming organs
and certain disorders involving the immune mechanism
4. Diabetes mellitus
5. Symptoms, signs and abnormal clinical and
laboratory findings, not elsewhere classified

สถานการณ์การเงินการคลัง

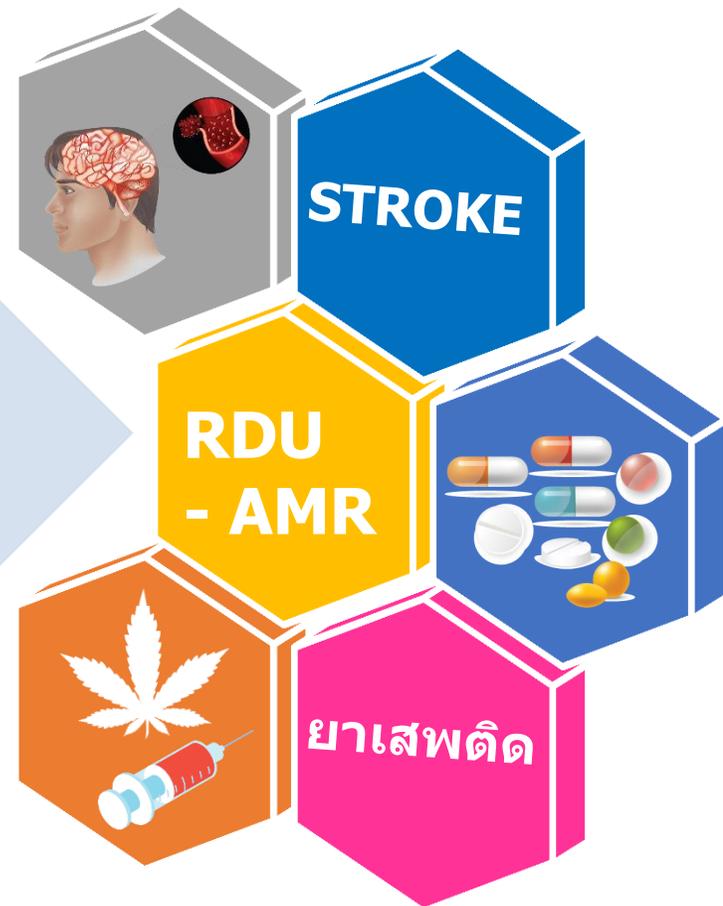
ลำดับ	เครื่องชี้วัดทางการเงิน	เกณฑ์	ปี 2559	ปี 2560	ปี 2561	ปี 2562 (31 ธ.ค.61)
1	Current Ratio	>1.50	1.92	1.83	1.97	2.23
2	Quick Ratio	>1.00	1.79	1.76	1.90	1.91
3	Cash Ratio	>0.80	1.20	0.96	1.01	1.34
4	Net Working Capital	>0	127.1	102.7	121.1	146.1
5	Net Income	>0	7.8	14.8	9.2	32.0
ระดับวิกฤติ		1-7	0	0	0	0

อนาคตโรงพยาบาลตราด



คณะ 2

การพัฒนาาระบบบริการสุขภาพ





1

รพ.บ่อไร่

2

รพ.เขาสมิง

1

1

รพ.ตราด

0

รพ.แหลมงอบ

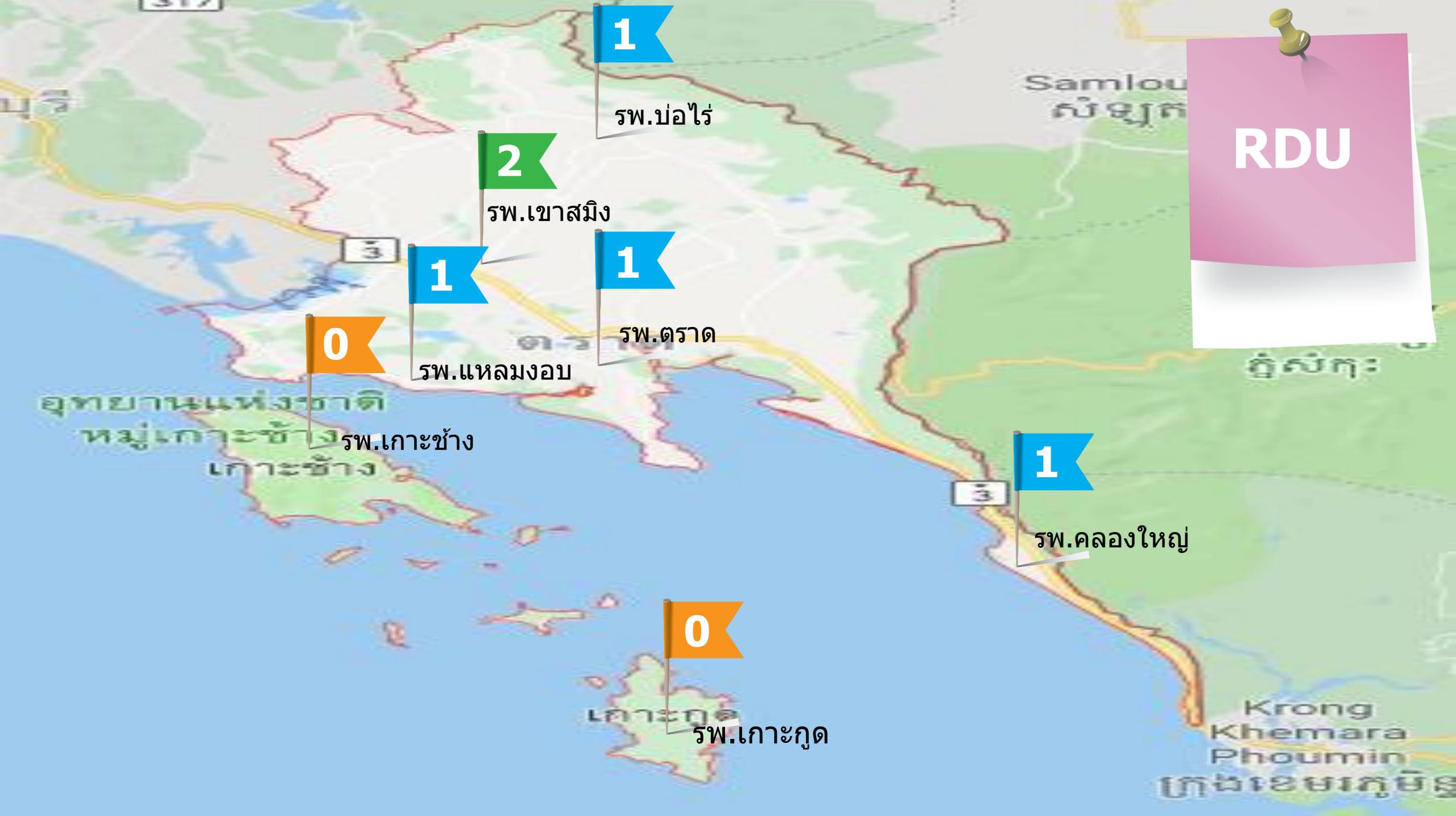
รพ.เกาะช้าง

1

รพ.คลองใหญ่

0

รพ.เกาะกูด



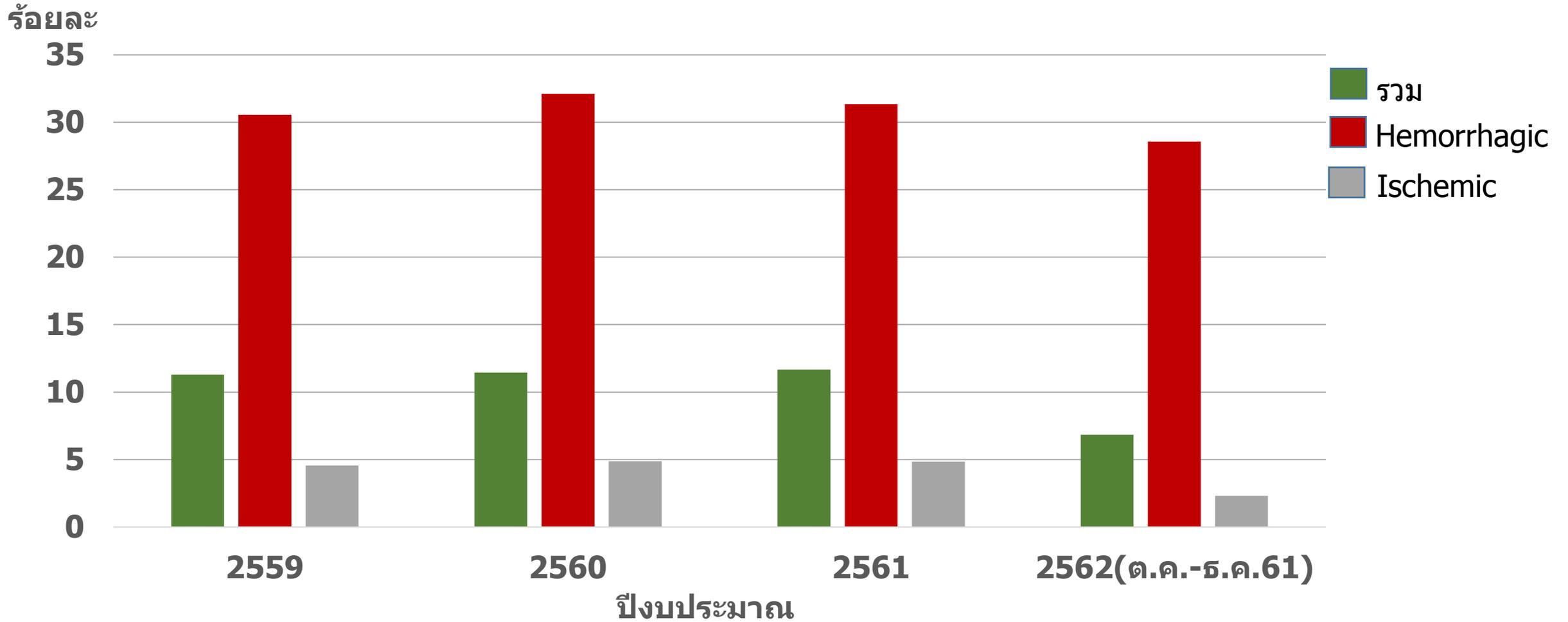
โรงพยาบาลที่มีระบบจัดการการติดต่อข้ามจุลชีพอย่างบูรณาการ (AMR)

อยู่ระหว่างดำเนินการ
ตามเกณฑ์

แผนการดำเนินงาน
ปี 2562

1. พัฒนาระบบ identity เชื้อ/เชื้อดื้อยา
2. ตรวจสอบ contact precaution ในหอผู้ป่วย
3. พัฒนาระบบควบคุมการใช้ยาปฏิชีวนะ

ร้อยละการตายของ STROKE, Hemorrhagic, Ischemic



แผนการดำเนินงาน ปี 2562

1. พัฒนาการดูแลผู้ป่วย
ขณะรับการรักษาใน
โรงพยาบาล

2. ประชาสัมพันธ์ stroke
awareness/ stroke alert/
EMS 1669

3. ควบคุมปัจจัยเสี่ยง
(DM , HT, smoking)

ปัญหาอุปสรรค



ประชาชน ไม่รู้ Alert signs



แนวทางแก้ไข

ประชาสัมพันธ์เชิงรุก โดยเฉพาะ
ผู้ป่วย DM/HT และกลุ่มเสี่ยง

อัตราการตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรง ชนิด community-acquired

ร้อยละ

50

40

30

20

10

0

< ร้อยละ 30

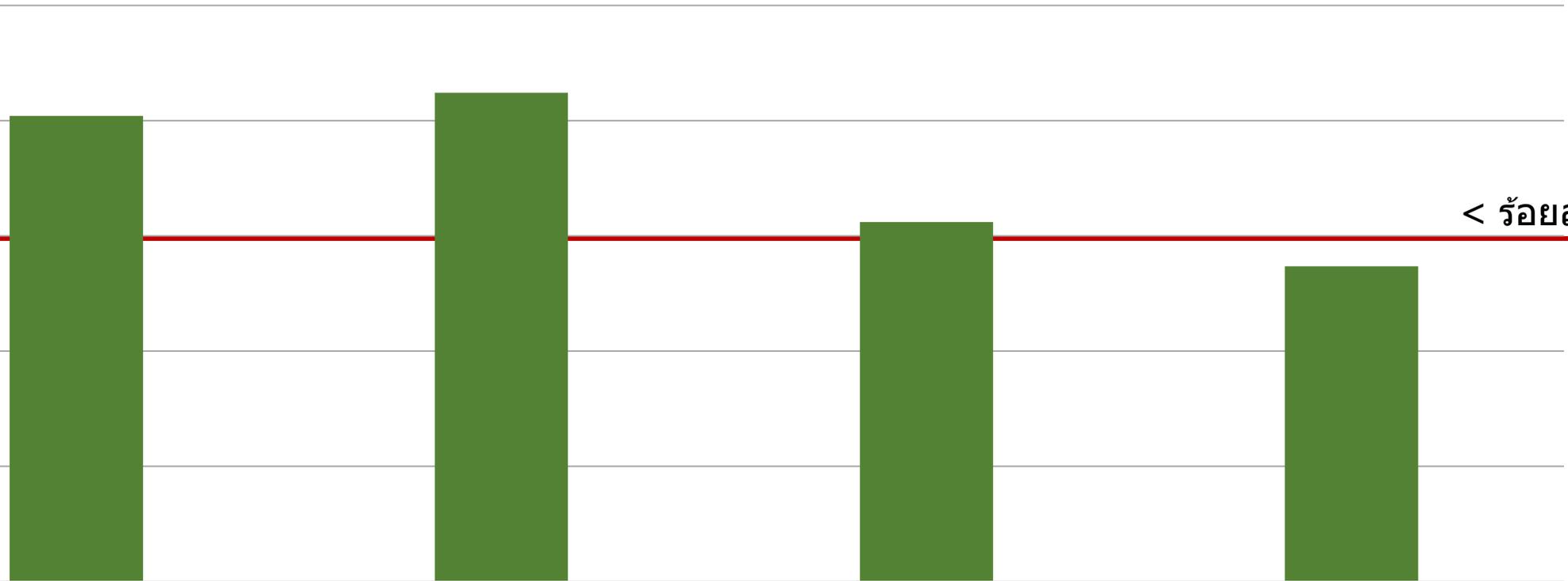
2559

2560

2561

2562(ต.ค.-ธ.ค.61)

ปีงบประมาณ



แผนการดำเนินงาน ปี 2562

1. ควบคุมการแพร่กระจาย
เชื้อในรพ.

2. สร้างความตระหนักรู้แก่
ชุมชนในการเฝ้าระวังและ
ป้องกันการติดเชื้อ

3. พัฒนาศักยภาพ รพ.สต.ใน
การค้นหาผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงสูง
ต่อการติดเชื้อ

ปัญหาอุปสรรค

- 1.รพช.ไม่มีบัญชียา ATB ที่เหมาะสมในการรักษาผู้ป่วยติดเชื้อแบบรุนแรง
2. 1 st Medical contact เป็น Intern 1 หมุนเวียนทุก 3 เดือน



แนวทางแก้ไข

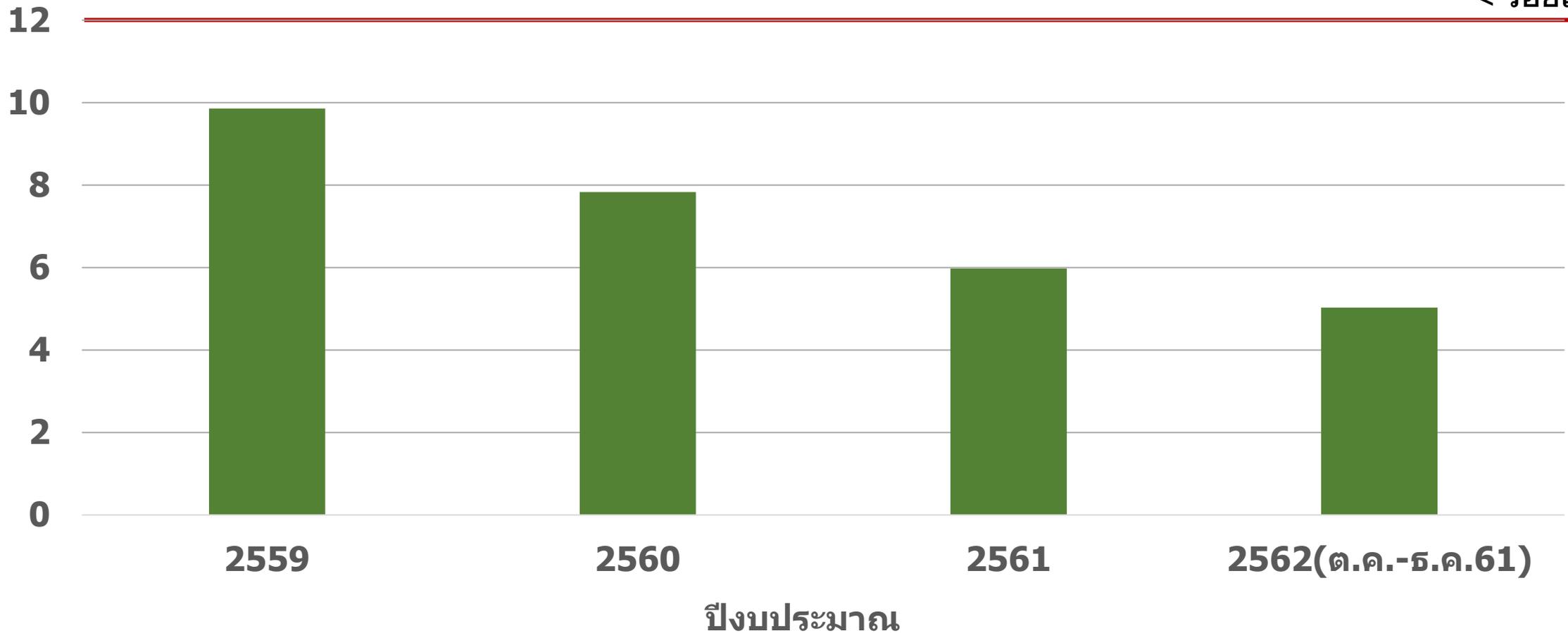
- 1.นักศึกษาแพทย์ ควรมีทักษะความชำนาญ รักษา sepsis ก่อนจบการศึกษา
- 2.ควรขยายกรอบพยาบาล เฉพาะทางเวชบำบัดวิกฤติในหอผู้ป่วยสามัญที่ดูแล sepsis

Fast Track Trauma

อัตราการเสียชีวิตของผู้เจ็บป่วยวิกฤตฉุกเฉิน ภายใน 24 hr. ทั้งที่ ER และ Admit

ร้อยละ

< ร้อยละ 12



แผนการดำเนินงาน ปี 2562

1. CPR สำคัญ
AED Training
รณรงค์ขับขี่ปลอดภัย

2. TEMSA+Marinetime
standard

3. Disaster Preparedness

Referral Conference ต่อเนื่อง 5 ปี

- ➔ ผู้ป่วยเข้าถึงบริการระดับตติยภูมิได้รวดเร็ว
- ➔ เพิ่มศักยภาพ รพช. ทำให้ดูแลผู้ป่วยได้ปลอดภัย

ระบบ Fast Track Trauma at Scene

มาตรฐาน TEMSA 01-02-03 ทั้งจังหวัดเป็นแห่งแรกของเขต

ยาเสพติด

KPI	เป้าหมาย(ร้อยละ)	ผลงาน ปี 2562 (ต.ค.-ธ.ค.61)
Retention rate	20	9.89
Remission Rate	40	37.04

ดำเนินงาน
CBTx

ปี 2562

ต.ท่าโสม อ.เขาสมิง

ต.หนองเสม็ด อ.เมืองตราด

พื้นที่เป้าหมาย



ปัญหาอุปสรรค

1. การเปลี่ยนเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน (ใน/นอกกระทรวง)
2. ขาดความพร้อมในการจัดบริการ คลินิก methadone
3. โรงพยาบาลในจังหวัดตราด ไม่สามารถรองรับผู้ป่วยในได้



แนวทางแก้ไข

1. ความชัดเจนในแนวทางปฏิบัติ และสอดคล้องกันระหว่างกรมต่างๆ
2. จัดให้มีโรงพยาบาลเฉพาะทาง ยาเสพติดในเขต 6

สุขภาพจิตและจิตเวช

อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ

แสนประชากร

12

10

8

6

4

2

0

2559

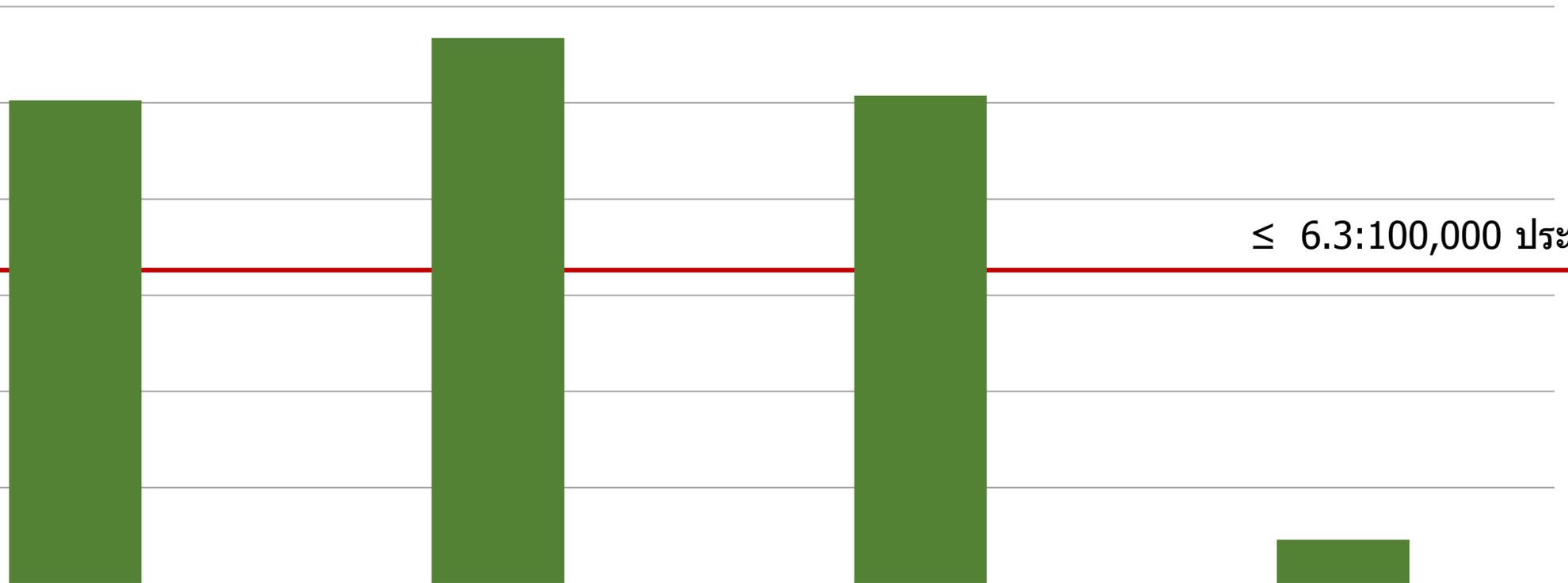
2560

2561

2562(ต.ค.-ธ.ค.61)

ปีงบประมาณ

≤ 6.3:100,000 ประชากร



แผนการดำเนินงาน ปี 2562

1. โครงการจิตแพทย์พี่เลี้ยง

2. acute care

3. คัดกรองเชิงรุก

ปัญหาอุปสรรค



สายด่วนสุขภาพจิตไม่สามารถ
ตอบสนองต่อความต้องการของ
ผู้รับบริการได้อย่างเพียงพอ



แนวทางแก้ไข

ส่วนกลางควรปรับปรุง
การให้บริการสายด่วนสุขภาพจิต

ผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR < 4 ml/min/1.73 m²/yr

ร้อยละ

80

70

60

50

40

30

20

10

0

≥ ร้อยละ 66

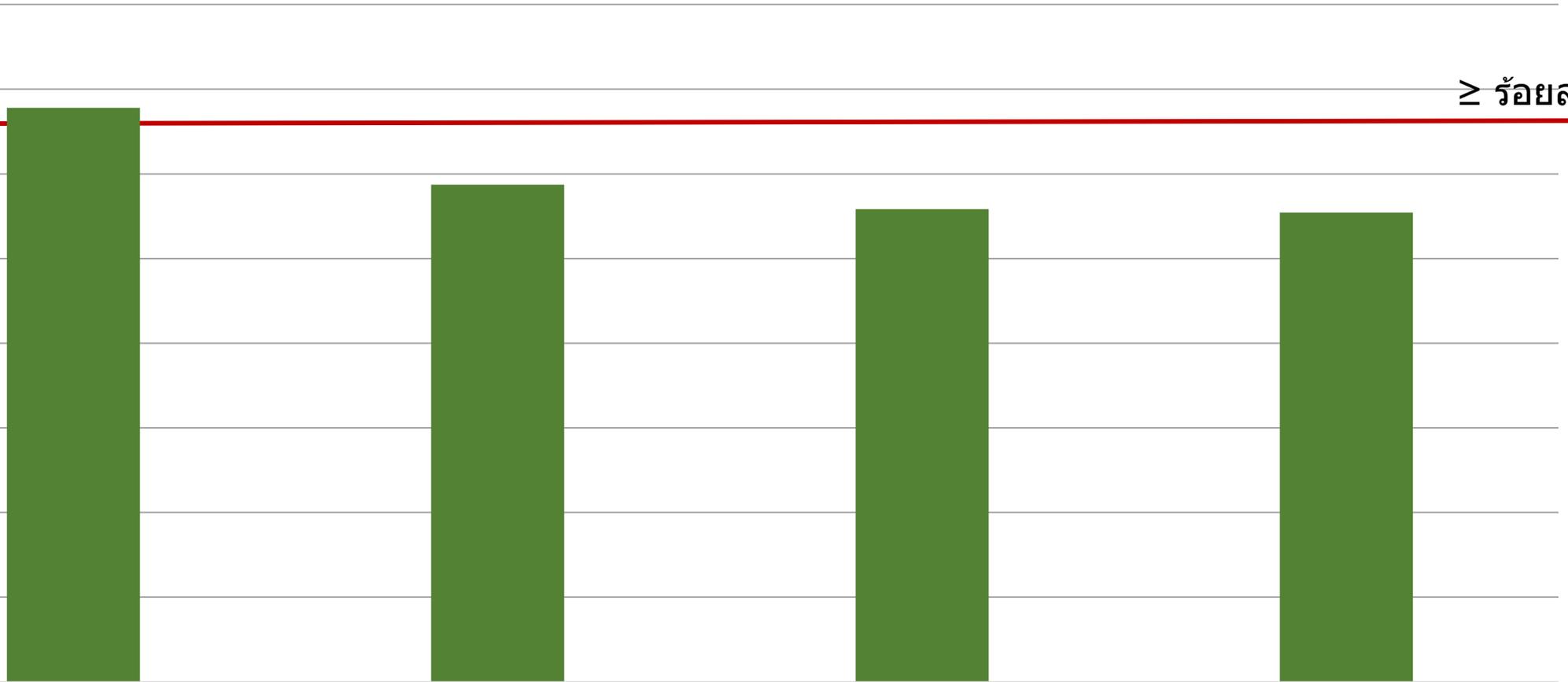
2559

2560

ปีงบประมาณ

2561

2562(ต.ค.-ธ.ค.61)



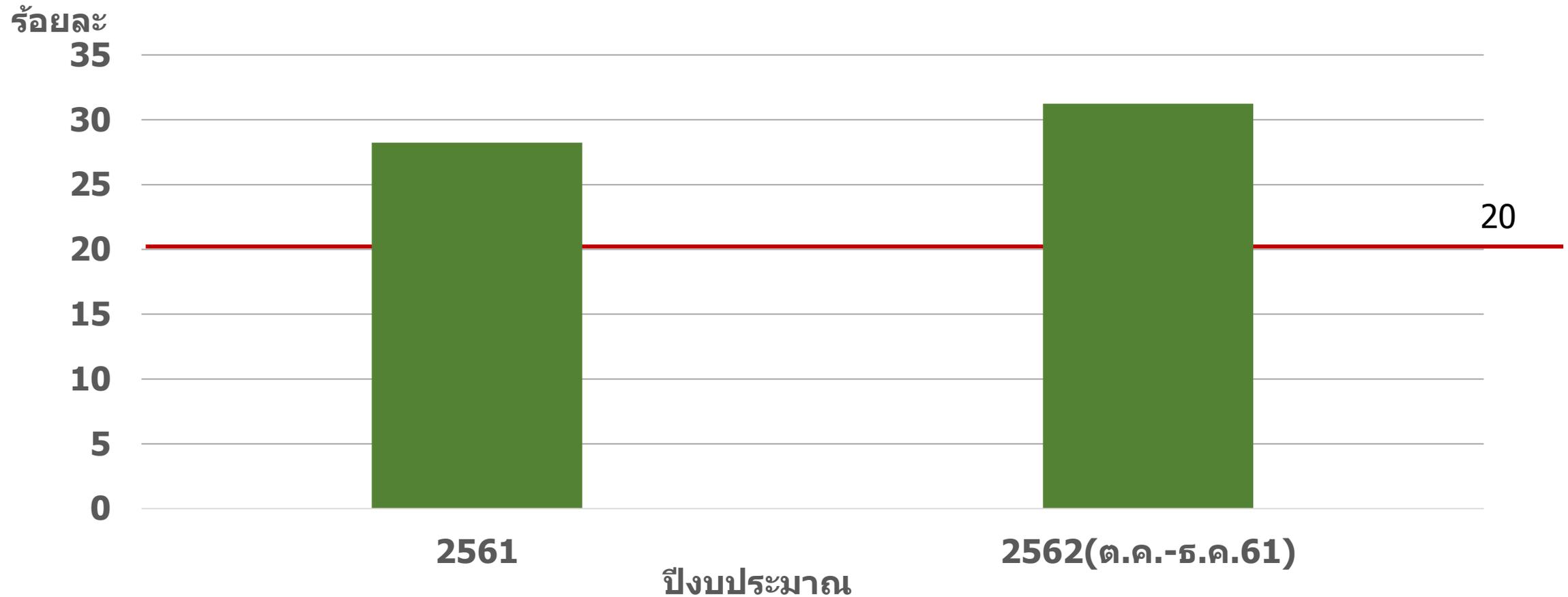
แผนการดำเนินงาน ปี 2562

1. บูรณาการร่วม RDU เรื่องการ
ใช้ยา NSAID ในรพช.

2. ขยายบริการ CKD clinic
โรงพยาบาลเกาะกูด (F3)

One Day Surgery

ร้อยละผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัด One Day Surgery



แผนการดำเนินงาน ปี 2562

1. พัฒนาการบันทึกข้อมูลโดยใช้โปรแกรมของกรมการแพทย์

2. เพิ่มบริการโรค Pterygium

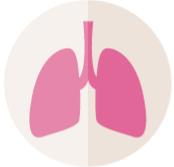
ปลูกถ่ายอวัยวะ

อัตราส่วนจำนวนผู้ยินยอมบริจาค**ดวงตา** ต่อ จำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตในโรงพยาบาล (1.3 : 100)

อัตราส่วนจำนวนผู้ยินยอมบริจาค**อวัยวะ** ต่อ จำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตในโรงพยาบาล (0.8 : 100)



heart



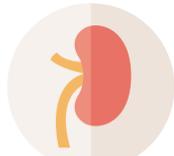
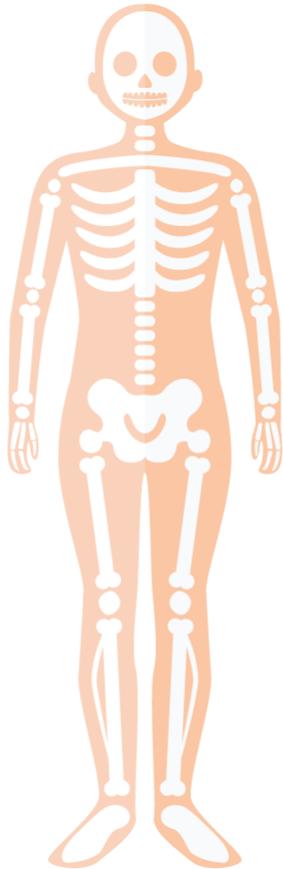
lung



stomach



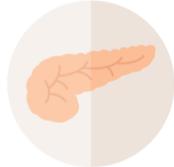
liver



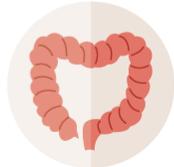
spleen



brain



pancreas



small intestine

ปี 2560

- จัดตั้งศูนย์/ตั้งทีม
- เสร็จ 3 ราย
- ได้ 0 ราย

ปี 2561

- ดวงตา 4 ราย (4/3)

ปี 2562(ต.ค.-ธ.ค.61)

- 0 ราย

12 ม.ค.62 = 1 ราย (ตา 2 ดวง ไต 1 คู่)

แผนการดำเนินงาน ปี 2562

1. โครงการดวงตาสดใสเทิด
ไท่ 84 พรรษา

2. เพิ่มศักยภาพทีมเจรจา
(คัดสรรขยาย/หญิง)

3. บูรณาการประชาสัมพันธ์สู่
ชุมชน

ปัญหาอุปสรรค

- 1.ทัศนคติของประชาชนในการ
บริจาคอวัยวะและดวงตา
- 2.ทักษะและความชำนาญของ
พยาบาล

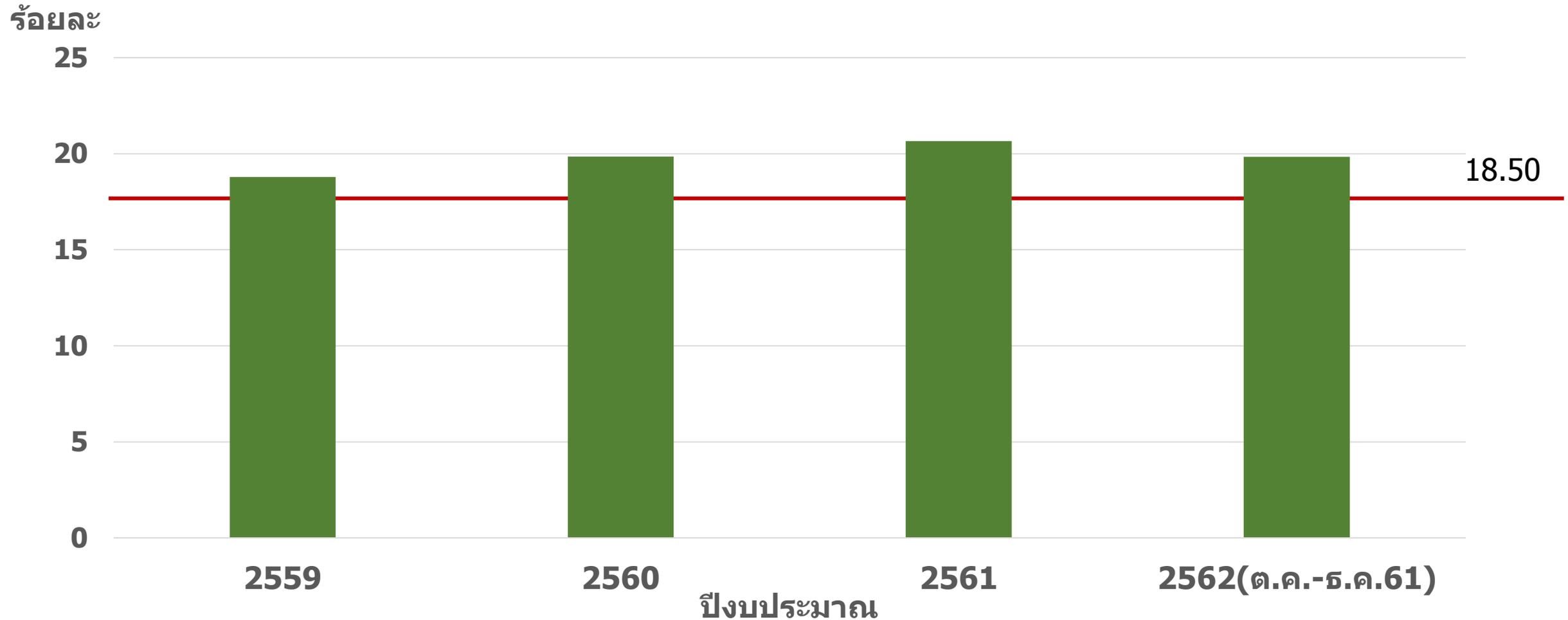


แนวทางแก้ไข

- 1.ประชาสัมพันธ์เชิงรุก
- 2.เพิ่มศักยภาพบุคลากร

แพทย์แผนไทย

ผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับบริการตรวจ วินิจฉัย รักษาโรค และฟื้นฟูสภาพด้วยศาสตร์
การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก



แผนการดำเนินงาน ปี 2562

1. อบรมวิทยากรการดูแล
สุขภาพด้วยหลักวิถีธรรม วิถีไทย
วิถีเศรษฐกิจพอเพียง

2. สสำรวจภูมิปัญญาการแพทย์
แผนไทย หมอพื้นบ้าน
ป่าชุมชน

ปัญหาอุปสรรค

1. สหวิชาชีพยังขาดความรู้เรื่องการใช้ยาสมุนไพร
2. ราคายาสมุนไพรบางตัวมีราคาสูง

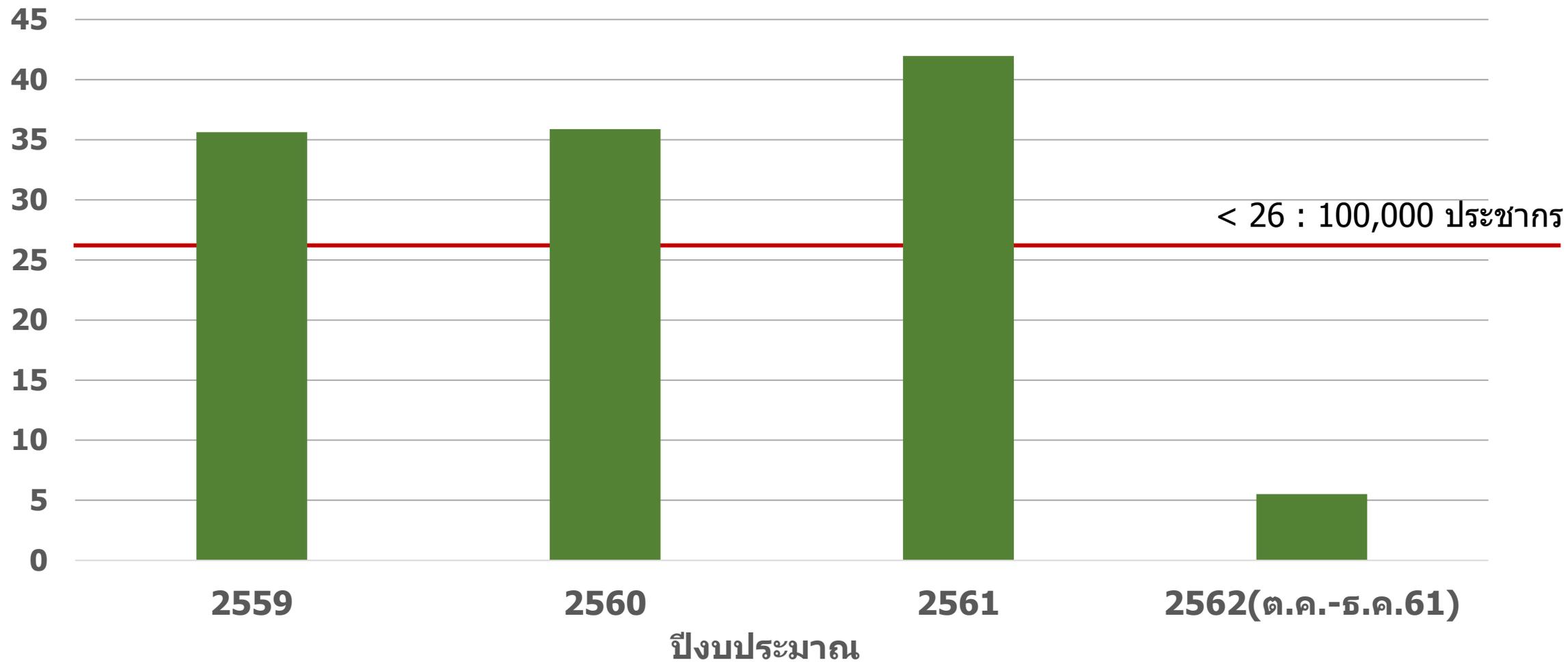


แนวทางแก้ไข

1. จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์ โดยวิธีการที่เหมาะสมแยกรายกลุ่ม
2. กำหนดนโยบายสนับสนุนการใช้ยาสมุนไพร

อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจ

แสนประชากร



อัตราการตายของผู้ป่วย STEMI , NSTEMI ในโรงพยาบาล

ร้อยละ

18
16
14
12
10
8
6
4
2
0

STEMI
NSTEMI

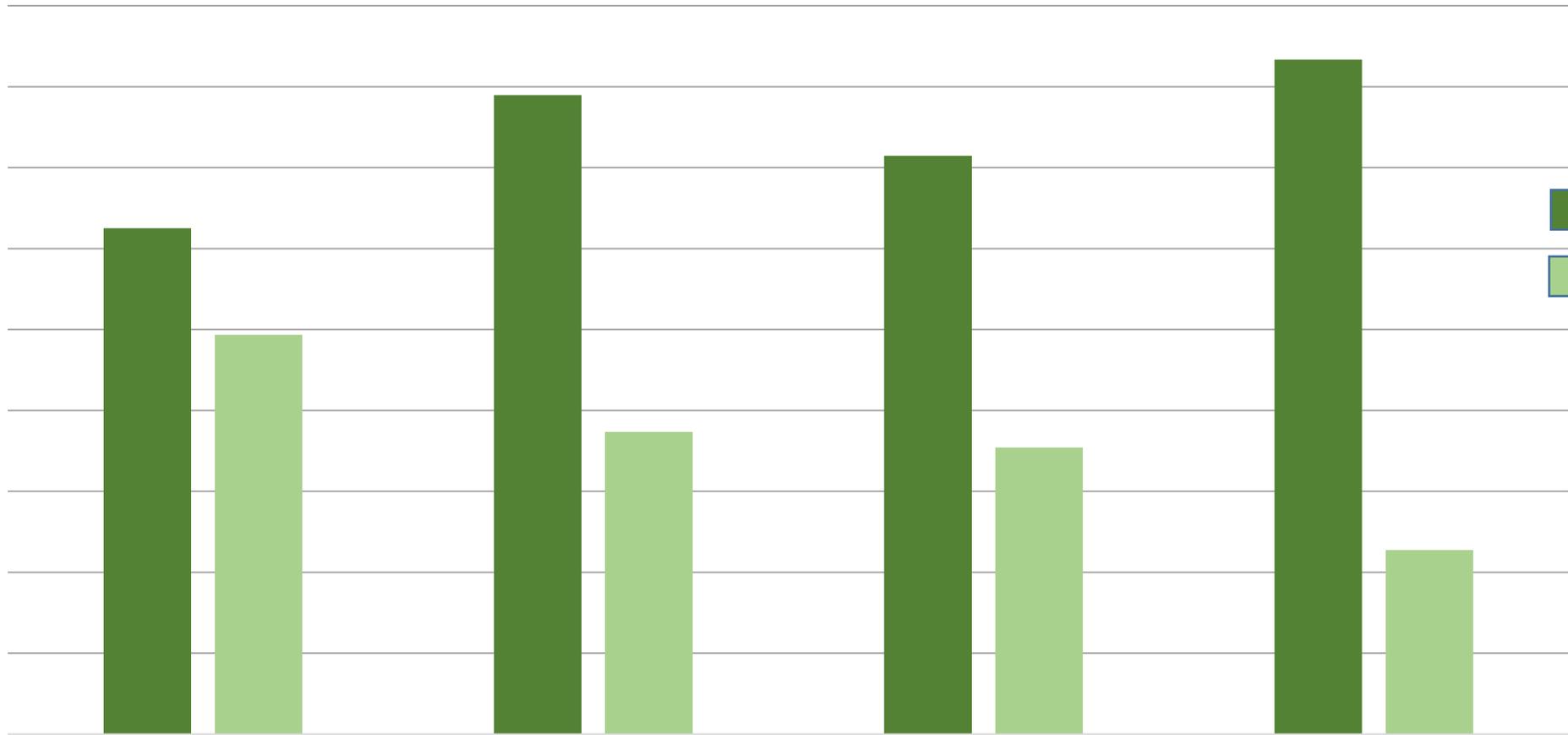
2559

2560

2561

2562(ต.ค.-ธ.ค.61)

ปีงบประมาณ



แผนการดำเนินงาน ปี 2562

1. โครงการหมอหัวใจ
พบประชาชน

2. Heart failure clinic
สหสาขาวิชาชีพ

3. ใช้โปรแกรม Thai ACS
Registry บันทึกข้อมูล(เกาะช้าง)

ข้อเสนอแนะ

เพิ่มศักยภาพแม่ข่ายเปิด cath lab (24/7)

หมอหัวใจพบประชาชน

อบต.ทุ่งนนทรี จ.ตราด (๔ ธันวาคม ๒๕๖๑)



HEART FAILURE CLINIC (คลินิกหัวใจ)

เปิดคลินิกหัวใจวันแรก ๒๗ กันยายน ๒๕๖๑

